



患者及照护者教育

# 软脑膜转移

本信息介绍了软脑膜转移，并说明了如何治疗软脑膜转移。

## 关于软脑膜转移

某些类型的癌症（例如乳腺癌、肺癌和黑色素瘤）细胞有时会扩散到脑膜、脑脊液 (CSF)，或两者兼而有之。

- 脑膜是覆盖并保护大脑和脊髓的组织层。它们有时被描述为“jacket”或“envelope”。
- 脑脊液是存在于软脑膜层之间的一种透明液体。脑脊液由大脑不断产生，并通过软脑膜排入静脉系统。这种液体的作用是帮助大脑和脊髓进行缓冲。

在软脑膜或脑脊液中发现癌细胞时，即为软脑膜转移 (LM)。LM 会在神经离开大脑和脊髓时粘附在神经上，导致您感到无力和麻木。此外，LM 还会堵塞您的软脑膜，妨碍 CSF 正常排出，导致 CSF 和压力在脑内积聚。

## 软脑膜转移的症状

LM 可引发许多不同的症状，例如：

- 头痛
- 恶心（想要呕吐的感觉）或呕吐
- 思考困难
- 复视
- 头晕
- 言语或吞咽困难
- 四肢疼痛

- 四肢无力或不协调
- 大小便失禁
- 癫痫发作

您可能会出现以下一种或多种症状：出现一种症状并不意味着您会出现其他症状。

## 软脑膜转移的诊断

### 磁共振成像 (MRI) 扫描

如果医疗保健提供者认为您患有 LM，您可能需要接受脑部或脊柱磁共振成像 (MRI) 扫描。MRI 扫描可用于诊断 LM。

### 腰椎穿刺

您的医疗保健提供者可能会进行腰椎穿刺（有时被称为“LP”或脊椎穿刺），以抽取少量 CSF 并检查 CSF 中是否存在癌细胞。

进行腰椎穿刺时，医疗保健提供者会为您注射局部利多卡因（使腰部皮肤麻木的药物）。然后，医疗保健提供者会将一根针穿过您的皮肤，刺入脊髓下方的椎管内。医疗保健提供者可通过此程序抽取 CSF 样本，并将其送至病理科进行检查。

腰椎穿刺还可以让医疗保健提供者测量您大脑内的压力。如果发现您的脑压较高，则通过腰椎穿刺抽取大量 CSF 可以暂时缓解高脑压症状。

如果在您的 CSF 中发现任何癌细胞，则表明您患有 LM。在 CSF 中发现癌细胞较难，因此您可能需要接受不止一次腰椎穿刺。

## 软脑膜转移的治疗

治疗 LM 的目的为缓解症状，并设法杀死脑膜和 CSF 中的癌细胞。您可能会接受放疗、化疗或两者兼有。医疗保健提供者认为最佳的治疗方式取决于您的癌症类型、症状和检查结果。您的医疗保健提供者会与您和您的家人讨论您的治疗计划。

### 放射治疗

您可能需要接受在癌细胞集群引发症状的部位进行放射治疗，例如头部、脊髓或两者兼有。某些情况下会先对一个部位进行放射治疗，然后再对另一个部位进行放射治疗。

放射治疗通常在门诊中心进行，但也可以在住院期间进行。这将由您和您的医疗保健提供者共同决定。

## 化疗

针对 LM 的化疗有三种不同的方式：

- 吞服药片（口服化疗）
- 静脉注射（静脉注射 (IV) 化疗）
- 直接注入 CSF（鞘内化疗或 Ommaya 储液囊内化疗）

您的医疗保健提供者将为您选择最适合您的化疗类型。癌症类型不同，反应最佳的化疗类型也不同。

如果您接受直接注入 CSF 的化疗，则可能会使用 Ommaya 储液囊。Ommaya 储液囊是一种圆顶形装置，须通过手术植入头皮下方。其上有一根小管，连接至大脑中产生 CSF 的区域。这种化疗的副作用极小，因为只需要很少的剂量就能治疗 CSF 中的癌细胞。

在 Ommaya 储液囊植入手术前，您将接受全身麻醉（使您入睡的药物）。手术大约需要 1 个小时。麻醉药效消失后，您的切口部位（切开以植入储液囊的部位）会稍感不适。如需了解更多信息，请向您的护士索要资源关于 *Ommaya 储液囊和 Ommaya 引流的常见问题* ([www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/faq-about-ommaya-reservoirs-and-ommaya-taps](http://www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/faq-about-ommaya-reservoirs-and-ommaya-taps))。

即使使用了 Ommaya 储液囊，您也仍可通过腰椎穿刺接受鞘内化疗、IV 化疗或口服化疗。这样有助于同时控制原发性癌和 LM。

## 治疗期间的预约就诊

在您接受 LM 治疗期间，您的医疗团队将对您进行密切监测。您可能需要每 6 到 12 周接受一次 MRI 扫描或腰椎穿刺，或两者均需接受。您可能还需要每 6 到 12 周到诊所进行一次体检。

## 治疗期间的自我护理

您可以采用很多方式控制 LM 的症状。将有关症状的任何问题、变化或改善告知您的医疗保健提供者非常重要。这有助于我们了解您的治疗情况，并帮助我们判断是否需要对你的治疗计划做出任何更改。

确诊 LM 会引发焦虑。如果您想讨论有关 LM、原发性癌或这两者的问题，您的医疗保健提供者和社工都可以为您提供帮助。

如果您有任何问题或顾虑，请联系您的医疗保健提供者。医疗团队成员将在周一至周五上午 9:00 至下午 5:00 给与回复。如在非上述时间段，您可以留言或与其他 MSK 服务提供者联系。随时有值班医生或护士为您提供帮助。如果您不确定如何联系医疗保健提供者，请致电 212-639-2000。

有关更多资源，请访问 [www.mskcc.org/pe](http://www.mskcc.org/pe)，在我们的虚拟图书馆中进行搜索。

Leptomeningeal Metastases - Last updated on January 11, 2022

Memorial Sloan Kettering Cancer Center 拥有和保留所有权利